

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ КАК ОДИН ИЗ ФАКТОРОВ ИННОВАЦИОННОГО РАЗВИТИЯ ЭКОНОМИКИ РОССИИ

Здоровье населения является одним из важнейших факторов способности экономики страны к инновационному развитию. В данной работе рассматривается проблематика состояния здоровья населения России. Анализируются интегральные показатели, которые влияют на состояние здоровья населения.

К л ю ч е в ы е с л о в а: здоровье населения, инновационное развитие, человеческий капитал.

V. Khalikova

POPULATION HEALTH AS A FACTOR OF INNOVATIVE DEVELOPMENT OF RUSSIAN ECONOMY

Population health is one of the most important factors that affect the economy ability to develop in innovative way. Considers the state of health problems of the Russian population. Integral indices, which affect the population health, have been analyzed.

K e y w o r d s: health of population, innovation development, human capital.

Инновационное развитие экономики России становится одной из важнейших стратегических задач современности. В инновационном развитии, если понимать его в широком плане, огромную роль играет человеческий капитал, под которым мы будем понимать сформированный в результате инвестиций и накоплений человеком определенный запас здоровья, знаний, умений, навыков, способностей и мотиваций, которые целесообразно используются в какой-либо сфере общественного воспроизводства и при этом содействуют увеличению производительности труда, влияют на рост доходов данного человека [2].

Капитал здоровья является важной частью человеческого капитала [4]. Поэтому начиная со второй половины XX в. в развитых странах уделяется все бóльшее внимание обеспечению здоровья

населения и реализуются многочисленные социальные программы, направленные на его улучшение. Результаты впечатляют: средняя продолжительность жизни за XX в. в них выросла почти в два раза. Если в начале XX в. средняя продолжительность жизни людей в рабочих кварталах европейских городов была чуть более 40 лет, то сейчас для населения Европы она составляет около 80 лет, а значительная часть пожилых людей до старости сохраняют бодрость и трудоспособность.

В современной инновационной экономике очень велики затраты на обучение и подготовку квалифицированного специалиста, и поэтому безалаберное отношение к своему здоровью, наличие вредных привычек, что в совокупности может привести к болезням и преждевременной потере трудоспособности (полной или частичной), в развитых странах сейчас считаются совершенно недопустимыми. Население всячески стимулируется к здоровому образу жизни и занятию физкультурой. Огромное внимание уделяется качеству медицинского обслуживания.

В современной России именно здоровье населения является одним из факторов развития человеческого капитала, по которым она серьезно уступает развитым странам (при этом ряд прочих показателей его развития, такие как уровень образования и квалификации, может быть вполне сопоставим с уровнем Европы и США).

Так, например, в России уровень смертности населения от болезней сердца примерно в шесть раз выше, чем во Франции; в возрасте 55–60 лет от сердечно-сосудистых заболеваний в нашей стране умирает столько же пациентов (в процентном соотношении), сколько во Франции в возрасте 75–80 лет [3]. Удручающе выглядят и показатели здоровья школьников. Так, по данным исследования за 2010 г., проведенного в Санкт-Петербурге, абсолютно здоровыми (то есть относящимися к первой группе здоровья) являются 21,4 % учащихся, ко второй группе здоровья (к ней относятся дети, нуждающиеся в амбулаторном лечении) – 58 % и к третьей – пятой группам (дети, которым необходимо стационарное лечение) – 20,6 %; всего рациональный режим соблюдают 19,4 % школьников, а активно и регулярно занимаются спортом только 10,9 % учащихся [1]. Данный показатель во многом отражает общероссийскую картину.

Такая ситуация со здоровьем населения в России имеет комплекс причин социально-экономического, культурного, медицинского плана. Среди социокультурных факторов отметим следующие:

- малоподвижный образ жизни, компьютерная и интернет-зависимость, которой страдает значительная часть людей, в особенности школьники и молодежь;

- повышенная занятость на производстве значительного числа работающих (по данным социологических опросов, около 80 % россиян часто работают сверхурочно, до трех-четырех часов ежедневно, а также берут на дом различные задания и виды работы), что ведет к высокой утомляемости, нервно-психологическим перегрузкам, увеличивает нагрузку на организм и нервную систему (и это на фоне гораздо более сурового климата и худшей экологической обстановки, чем в развитых странах);

- агрессивная информационно-психологическая среда, обилие в СМИ информации негативного плана, разрушающе действующей на психику;

- достаточно частая незаинтересованность российского работодателя в мотивации сотрудников к здоровому образу жизни (на это накладывают отпечаток высокая степень противоречий между трудом и капиталом, высокая разница в зарплатах между топ-менеджерами компаний и рядовыми сотрудниками, что в целом создает негативную социально-психологическую атмосферу в ряде организаций).

Из причин медицинского характера можно отметить следующие:

- низкий уровень медицинской грамотности значительной части населения, а также отсутствие мотивации для своевременных профилактических обследований; часто заболевание обнаруживается и человек начинает лечиться, когда оно в тяжелой форме или перешло в хроническую стадию;

- сложность процедуры амбулаторных обследований, из-за чего значительная часть населения предпочитает самолечение; к этому следует добавить преобладание формального подхода к обследованию больных, а также встречающиеся на практике проблемы этического плана во взаимоотношениях врачей и пациентов;

- несовершенство системы диагностики заболеваний, которое влечет за собой начало лечения на тяжелой стадии или при хронической форме, что заметно усложняет процесс;

- недостаточность развития системы профилактики заболеваний;
- имеющиеся системные дефекты в оказании медицинской помощи населению: например, на практике встречаются случаи неправомерного отказа в помощи человеку, обратившемуся в лечебное учреждение, по формальным основаниям (например, если он имеет постоянную прописку или регистрацию в другом регионе страны), и т. д.

Исходя из вышеизложенного, для улучшения здоровья населения в целом, детей и молодежи в особенности, можно предложить следующее:

1. Уделять повышенное внимание диагностике заболеваний на ранних этапах, усовершенствовать систему мероприятий по медицинскому обследованию граждан.

2. Внедрять систему электронного документооборота в медицинских учреждениях, чтобы «бумажная работа» не отвлекала медицинского работника от непосредственного выполнения своих обязанностей.

3. Больше внимания уделять вопросам деонтологии и этики медицинских работников, начиная с их подготовки в учебных заведениях. Следует отметить, что медицина относится к тем видам профессиональной деятельности, где наряду с профессиональными знаниями и умениями огромную роль играют личные качества специалиста, его нравственные и морально-этические представления, которым он следует в общении с пациентами и коллегами. Исходя из этого, в процессе обучения будущих медицинских работников на самых различных уровнях образования и подготовки (среднего специального, высшего, ординатуры, интернатуры, аспирантуры, курсов повышения квалификации и т. д.) должно происходить не только овладение ими профессиональными компетенциями, знаниями и навыками, но и воспитание их личностных качеств, формирование нравственных и морально-этических представлений. Очень важно обучение умению грамотно строить контакт с пациентом, и здесь большую помощь могла бы оказать работа психологов, как со студентами, так и с практикующими медицинскими работниками, в особенности молодыми специалистами.

4. Проводить больше мероприятий, пропагандирующих здоровый образ жизни, а также возродить систему бесплатных спортивных секций.

Список литературы

1. В России здоровы только 20 % школьников [Электронный ресурс] / Вести Ru. – Режим доступа: <http://www.vesti.ru/doc.html?id=344178&cid=7> (дата обращения: 15.09.2016).
2. Дятлов С. А. Теория человеческого капитала : учеб. пособие / С. А. Дятлов. – СПб. : Изд-во СПбУЭФ, 1996. – 141 с.
3. Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в России в шесть раз выше, чем во Франции [Электронный ресурс] / Ремедиум. – Режим доступа: <http://www.remedium.ru/newsdetail.php?month=04&year=2013&ID=62924> (дата обращения: 15.09.2016).
4. Ткаченко А. В. Здоровье как один из важнейших факторов воспроизводства человеческого капитала [Электронный ресурс] / А. В. Ткаченко. – Режим доступа: <http://pandia.ru/text/77/367/19030.php> (дата обращения: 15.09.2016).

УДК 316.75-053.6

Халил-заде Фуад Афган оглы

МЕЖДУНАРОДНЫЕ ИЗБИРАТЕЛЬНЫЕ СИСТЕМЫ. ИЗБИРАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА АЗЕРБАЙДЖАНА – СВОБОДНЫЕ И ЧЕСТНЫЕ ВЫБОРЫ

В этой статье приведены самые широко распространенные избирательные системы в мире и их прикладные возможности в Азербайджане, которые были проанализированы и изучены, в то же время автор подчеркивает особенности избирательной системы Азербайджана.

К л ю ч е в ы е с л о в а: плюралистическая мажоритарная система голосования, пропорциональная система представительства, полупропорциональная система, смешанная избирательная система.

Khalil-zadeh Fuad Afgan

THE INTERNATIONAL ELECTORAL SYSTEMS. ELECTORAL SYSTEM OF AZERBAIJAN – FREE AND FAIR ELECTIONS

The main point of this article, the author touches the electoral system, the experience of foreign countries, the analysis of the electoral process, and